



ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO LAURENZA"
 Sede centrale VIALE FERROVIA – 81057 Teano (ce) – TEL.0823/875418
 Email: ceic8a100d@istruzione.it -Pec: ceic8a100d@pec.istruzione.it
 Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>



*Al Dirigente Scolastico
 dell'I.C. " Vincenzo Laurenza " Teano (Ce)*

OGGETTO - AUTORIZZAZIONE ALUNNI CLASSI QUINTE SCUOLA PRIMARIA VISITA GUIDATA A BAIA E AL PARCO ARCHEOLOGICO DELLE TERME DI NAPOLI - 26/APRILE/2023

I sottoscrittinata il .././.....a
nato il .././.....a
 genitori dell'alunno/a.....
 classe.....sez del plesso.....

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a partecipare all'uscita didattica- prevista il 26 APRILE 2023 a BAIA E PARCO ARCHEOLOGICO DELLE TERME – NAPOLI. Partenza ore 8:00 con rientro per le ore 18,30 circa.

D I C H I A R A N O di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni, come richiamato nel Regolamento d'Istituto pubblicato al Sito. .

D I C H I A R A N O altresì di versare la quota di **32,50 euro (trasporto e ingressi) quale conferma della prenotazione e di essere a conoscenza del fatto che le quote versate non verranno rimborsate** in quanto costituiscono impegno per la prenotazione della visita guidata. Ai sensi dell'art.65, comma 2, del D.Lgs n.217/2017 modificato dal D.L. n.162/2019, dal 30 giugno 2020 è fatto obbligo alle Pubbliche Amministrazioni di utilizzare in via esclusiva la piattaforma Pago Pa per ogni tipologia di incasso, per cui la quota potrà essere versata esclusivamente tramite Argo DidUp o Argo Pago on line, evitando versamenti cumulativi per l'intera classe o plesso al fine di facilitare i trasferimenti dei dati per le detrazioni fiscali all'agenzia delle entrate.

D E L E G A N O l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute e forniscono i propri recapiti telefonici aggiornati.

Teano, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

tel 1 _____/tel 2 _____/_____

In caso abbia firmato un solo genitore/tutore occorre compilare anche la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
